

年 月 日

高砂市ごみステーション新設等申請書

高 砂 市 長 様

申請者（代表者）所在地

名 称

氏 名

代表者の

電話番号

高砂市ごみステーションの設置及び維持管理に関する指導要綱に基づき、次のとおり申請します。

| | | |
|------------------|----------------------------|---|
| 地区名 | 地区 | |
| ごみステーション利用者団体名 | | |
| 代表者氏名 | | |
| 申請の理由 | 新 設 ・ 移 設 ・ 廃 止 | |
| | 経緯等 | |
| ごみステーションの区分等 | 開発区域内 ・ 道路上 ・ 水路上 ・ その他（ ） | |
| ごみステーションの所在地 | ① | |
| | ② | |
| 利用計画戸数又はごみ排出対象戸数 | 約 戸 | |
| 収集開始（廃止）希望日 | 年 月 日（ 曜日） | |
| 燃やすごみの収集曜日 | 月，木 ・ 火，金 曜日 | |
| ※市記載欄 | 収集形態 | 直 営 ・ 委 託 |
| | 収集地区 | ごみカレンダー（ ） / ごみアプリ（ ） |
| | ごみの取扱種別 | 燃やすごみ ・ 燃やさないごみ ・ 粗大ごみ あきかん、あきびん、ペットボトル ・ 廃乾電池 ・ 紙類、布類 |
| | 承認の適否 | 承認する・承認しない (理由:) |